

《 マスキングの例（健康保険被保険者証の場合） 》

健康保険 本人(被保険者) 平成〇年〇月〇日交付

① 被保険者証 記号 [] ② 番号 []

氏 名 免許 太郎
 生 年 月 日 昭和〇年〇月〇日 性別 男
 資 格 取 得 平成〇年〇月〇日

④ 二次元
 バーコード
 (QRコード)

保険者所在地 東京都〇〇区〇〇1-1-1

③ 保険者番号 [] TEL 03-1234-5678 印

保険者名称 全国〇〇健康保険組合
 発 行 通 番 00000000

★①被保険者の記号、②被保険者の番号、③保険者番号、④二次元バーコード（ある場合に限る）を黒色で正しくマスキングしてください。

★健康保険被保険者証以外の身分証明書の場合は、被保険者・保険者等を特定できる番号等にマスキングをしてください。

《 悪い例：被保険者の氏名が隠れている 》

健康保険 本人(被保険者) 平成〇年〇月〇日交付

被保険者証 []

氏 名 免許 太郎
 生 年 月 日 昭和〇年〇月〇日 性別 男
 資 格 取 得 平成〇年〇月〇日

保険者所在地 東京都〇〇区〇〇1-1-1

保険者番号 [] TEL 03-1234-5678 印

保険者名称 全国〇〇健康保険組合
 発 行 通 番 00000000

《 悪い例：保険者所在地・名称等が隠れている 》

健康保険 本人(被保険者) 平成〇年〇月〇日交付

被保険者証 記号 [] 番号 []

氏 名 免許 太郎
 生 年 月 日 昭和〇年〇月〇日 性別 男
 資 格 取 得 平成〇年〇月〇日

保険者所在地 []

保険者番号 [] 03-1234-5678 印

保険者名称 全国〇〇健康保険組合
 発 行 通 番 00000000

《 悪い例：公印が隠れている 》

健康保険 本人(被保険者) 平成〇年〇月〇日交付

被保険者証 記号 [] 番号 []

氏 名 免許 太郎
 生 年 月 日 昭和〇年〇月〇日 性別 男
 資 格 取 得 平成〇年〇月〇日

保険者所在地 東京都〇〇区〇〇1-1-1

保険者番号 [] TEL 03-1234-5678 印

保険者名称 全国〇〇健康保険組合
 発 行 通 番 00000000

《 悪い例：番号等が読み取れてしまう 》

健康保険 本人(被保険者) 平成〇年〇月〇日交付

被保険者証 記号 ~~123~~ 番号 ~~456~~

氏 名 免許 太郎
 生 年 月 日 昭和〇年〇月〇日 性別 男
 資 格 取 得 平成〇年〇月〇日

保険者所在地 東京都〇〇区〇〇1-1-1

保険者番号 ~~0~~1234567 TEL 03-1234-5678 印

保険者名称 全国〇〇健康保険組合
 発 行 通 番 00000000